

Chapitre 22: Education à l'hygiène

CHAPITRE 22: EDUCATION A L'HYGIENE.....	1
1 EXEMPLE DE PROGRAMME D'ANIMATION AU CAMBODGE	1
1.1 OBJECTIF DE LA SEANCE	2
1.2 TECHNIQUE DE COMMUNICATION	2
1.3 DEROULEMENT	2
2 ENQUETES CAP	3
2.1 PRINCIPAUX RESULTATS DES ENQUETES CAP REALISES EN COTES D'IVOIRE	4
2.2 PRINCIPAUX RESULTATS DES ENQUETES CAP REALISES AU LAOS	5
2.3 METHODOLOGIE SIMPLIFIEE DES ENQUETES CAP	5
1. Les différents type d'enquêtes	5
2. Calcul d'un échantillon.....	6
3. Exemples type.....	6
2.4 EXEMPLE DE QUESTIONNAIRE UTILISE EN COTE D'IVOIRE.....	8

1 Exemple de programme d'animation au Cambodge

Le programme d'alimentation en eau potable sur la province de Siem Reap au Cambodge a débuté en 1992. L'objectif général du projet d'Action contre la Faim est d'améliorer le taux de couverture en eau potable de la population de la province. Pour atteindre cet objectif, différentes actions sont misee en œuvre: création de nouveaux points d'eau, réhabilitation d'ouvrages existants, formation de techniciens et sensibilisation à l'hygiène des populations partenaires du projet. En effet, pour atteindre l'objectif d'alimentation en eau potable il est nécessaire que les infrastructures soient entretenues (forages équipés de pompe à main) et que la qualité potable de l'eau soit conservée depuis le forage jusqu'au moment de la consommation. Il est donc nécessaire d'informer les populations partenaires des différents aspects de l'hygiène liée à l'eau et de la maintenance des infrastructures. De plus, cette action peut se révéler être un facteur de motivation de la population, qui exprime alors assez clairement sa demande en matière d'eau potable.

Cet exemple de session d'éducation est extrait du manuel "Community animation and Education related to water use and hygiene, AcF Siem Reap, septembre 1998". Ce type de séance fait partie d'une méthodologie qui comporte différentes phases:

- une évaluation rapide des besoins à l'échelle de plusieurs communes (RDC, Rapid Data Collection) permet de définir les villages d'intervention prioritaires sur une analyse technique (ressource en eau) et humaine (motivation, niveau de ressource);
- un premier contact est ensuite pris avec les villageois afin d'évaluer avec eux le problème d'eau potable (ressource, pérennité, qualité) et les solutions possibles. Un plan du village est dressé (fig 22.1) et une proposition de partenariat est présentée.
- Une seconde réunion avec les représentants du village permet de savoir si la communauté accepte la proposition d'action, et le cas échéant de discuter en détail des responsabilités de chacun (AcF et villageois); Un contrat est signé à cette occasion.
- Une séance d'éducation à l'hygiène est organisée avec tous les villageois;
- Différentes formations sont ensuite organisées sur des sujets spécifiques: maintenance de la pompe, cotisation financière et gestion d'une caisse villageoise, ... et sensibilisation à

l'hygiène de l'eau ciblée sur des personnes relais au sein du village: instituteurs, animateurs villageois masculins et féminins ... (fig 22.2)

- Enfin, une inauguration est organisée pour remettre le point d'eau aux villageois.

Ces différentes rencontres avec les villageois se font en coordination avec le travail technique de réalisation du forage. Il est à noter que l'aspect approche communautaire est beaucoup plus long que la phase des travaux, et qu'une bonne coordination entre les différentes équipes est nécessaire pour éviter les faux pas.

Fig 22.1: analyse de la situation au travers de la réalisation du plan du village

Fig 22.2: formation des personnes relais au niveau du village

1.1 Objectif de la séance

Les objectifs de la séance sont de faire connaître aux villageois:

1. l'intérêt de l'eau potable
2. la différence entre l'eau potable et l'eau insalubre
3. les méthodes de conservation de la qualité de l'eau depuis la pompe à main jusqu'au moment de la consommation, notamment au niveau du point d'eau, pendant le transport puis le stockage de l'eau à domicile.

1.2 Technique de communication

La méthode utilisée consiste à réunir l'ensemble des villageois pour une réunion d'environ 3 heures. Un rendez-vous est donc pris à l'avance. Une technique participative est utilisée pendant la réunion, au travers de discussion (ressource en eau du village, pratiques liées à l'eau), de supports visuels (posters, maquettes et vidéo) et de mise en scène de situation où les acteurs sont choisis parmi la population. Les points suivants sont respectés:

- Toujours essayer de comprendre le point de vue et les attitudes des villageois,
- Articuler les messages autour de mots et concepts recevables
- Tester les posters et autres supports utilisés (avec le personnel d'AcF par exemple) pour s'assurer de leur compréhension
- Donner de la force au message en utilisant de l'humour, et en s'appuyant sur des proverbes, croyances ou légendes
- Adopter une attitude affirmative et ne pas culpabiliser (ne pas dire ne faites pas ça, mais plutôt montrer l'intérêt de le faire)
- Ne pas donner plusieurs messages à la fois
- Répéter les messages de différentes manières

La séance est animée par deux employés de l'AcF, un homme et une femme.

1.3 Déroulement

Une introduction est faite par les animateurs AcF pour présenter les objectifs de l'association et le plan de la séance.

1. Intérêt de l'eau potable. A partir du témoignage des villageois, il est montré comment une eau insalubre entraîne des maladies, notamment diarrhéique, parfois mortelles. L'argument financier est parfois utilisé, pour illustrer le fait que les frais de soins d'une personne malade et que le manque à gagner en cas d'immobilisation grèvent le budget familial.
2. Différence entre l'eau potable et l'eau insalubre. Une démonstration entre une eau claire provenant de la pompe à main et une eau turbide provenant d'une ressource de surface est utilisée pour faire la relation entre turbidité et pollution possible. Des posters sont utilisés pour montrer comment une eau peut être polluée (contamination fécale) même si son aspect est correct.

3. Principales maladies liées aux mauvaises conditions d'hygiène. A l'aide de posters et de témoignages des villageois, une brève description des maladies diarrhéiques (y compris les parasitoses), des infections cutanées et ophtalmologiques, des fièvres et du choléra est présenté. Les cycles de contamination sont détaillés (fig 22.3)

Fig 23.3 cycle de contamination fécale de l'eau

4. Mesure de prévention des maladies: boire l'eau de la pompe. La différences entre la qualité de l'eau d'un forage et d'un puits ouvert ou d'une eau de surface est expliquée à l'aide de poster de d'une maquette. On insiste également sur la sécurité données par le forage: facile à utiliser par les enfants, pas de risques d'accidents, accessible toute l'année... L'argument économique est développé (coût d'une maladie, immobilisation, soucis...).
5. Mesure de prévention des maladies: garantir la qualité de l'eau.
 - Au niveau du point d'eau: propreté de la dalle et du périmètre de protection du forage, éloignement des animaux, entretien de la barrière et de la pompe. Si un puits sur forage a été construit (petit débit du forage), l'intérêt de la pompe par rapport au puisage avec un sceau est expliqué. Utilisation de posters et introduction de l'affiche qui sera fixée à demeure dans l'enclos du forage (fig 22.4).
 - Pendant le transport de l'eau: à partir d'une scène de puisage et de transport de l'eau mimée par deux villageois, on introduit l'intérêt du nettoyage systématique du sceau, le fait ne pas mettre les mains dans ce sceau et d'empêcher les mouches et autres animaux d'accéder à l'eau.
 - Pendant le stockage de l'eau: un jeu est organisé pour trouver quels sont les bonnes et mauvaises méthodes de stockage de l'eau, et un autocollant représentant une jarre de stockage couverte est distribué à tous les participants. On insiste sur le stockage de l'eau de boisson différencié de celui de l'eau de lavage, sur l'utilisation d'une jarre propre, nettoyée deux fois par semaine à l'aide d'une brosse ou de fibre de coco; enfin on introduit l'intérêt de couvrir la jarre, de la tenir à distance des animaux et des petits enfants, et de puiser dans la jarre avec une louche sans toucher l'eau avec les mains (plus stockage de la louche) fig 2.25.

Fig 2.24: panneau d'information fixé dans l'enclos du forage

Fig 2.25 stockage de l'eau à domicile.

6. Mesure de prévention des maladies: hygiène du milieu. A l'aide de posters, on permet aux villageois de s'exprimer sur le fait de ne jamais boire d'eau de surface ou de puits ouverts sans l'avoir fait bouillir et de ne pas déféquer ni jeter de déchets près des ressources en eau.
7. Pour conclure, une vidéo qui résume les différents aspects évoqués pendant la réunion est passée, suivi d'une séance de réponses aux questions des gens. Enfin, une liste de 4 points importants pour la santé liée à l'hygiènes est dressé, et son corollaire de 4 points négatifs.

2 Enquêtes CAP

Il est relativement difficile d'évaluer l'impact des activité d'éducation, car cela demande une longue présence sur le programme, et l'utilisation de différents outils (Cf chapitre 2). En complément des enquêtes d'observation directe des comportements, des enquêtes CAP sont parfois réalisées.

Deux exemples de résultats d'enquêtes menées en côte d'Ivoire et au Laos permettent de cerner le type d'information qu'il est possible d'obtenir.

2.1 Principaux résultats des enquêtes CAP réalisés en Côtes d'Ivoire

Une première enquête menée en début de programme en 1997 a été complétée par une seconde enquête réalisée en 1998, sur les 2 préfectures de Danané et Tabou.

34,3 % des femmes interviewées sont ivoiriennes et 65,7% sont libériennes. Sur les 210 femmes interviewées, 55,7% ont été à l'école, les libériennes ayant un niveau d'études supérieur aux ivoiriennes :

- Libériennes : 50% en primaire et 50% en secondaire.
- Ivoiriennes : 64,5% en primaire et 35,5% en secondaire.

Le tableau 22.1 présente les résultats des deux enquêtes. On peut noter que les différences ne sont pas significatives, sauf pour le nettoyage du point d'eau (70% contre 95%) et le fait d'identifier la diarrhée comme une maladie liée à l'eau: ce n'est déjà pas si mal ! Rapelons cependant que le résultats de ces enquêtes sont obtenus par interview, mais ne correspondent pas à des observations de comportements de terrain.

	CAP 97	CAP 98
Eau de boisson		
enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'enquête	46,6% des enfants	34 % des enfants
nettoient leur point d'eau	69,5% des femmes	95,1% des femmes
conservent leur eau de boisson séparément de l'eau destinée à d'autres usages	88,1% des femmes	95,2% des femmes
réipients de stockage de l'eau de boisson couvert	77,2%	94,7%
Hygiène et assainissement		
utilise une douche	88,1% des femmes	95,6% des femmes
vont aux toilettes en brousse	41,4% des femmes	33% des femmes
se lavent les mains après les toilettes	90% des femmes	97,1% des femmes
répondent de se laver les mains pour éviter de tomber malade	50 % des femmes	50 % des femmes
Connaissance et attitudes vis à vis des "maladies" les plus courantes		
La diarrhée est identifiée comme une maladie liée à l'eau	45,2% des réponses	70,4% des réponses
ne savent pas comment prévenir les maladies liées à l'eau	31,9% des femmes	27,3% des femmes
emmènent leurs enfants dans une structure médicale lorsqu'ils ont la diarrhée	65,5% des femmes	71,7% des femmes
préparent la solution de réhydratation	6,7%	9,7%

Tableau 22.1: enquête CAP cote d'ivoire

2.2 Principaux résultats des enquêtes CAP réalisés au Laos

Deux enquêtes CAP réalisées à Luang Namtha au Laos à 7 mois d'intervalle présentent des résultats plus contrastés que ceux de la cote d'ivoire (tableau 22.2). On doit néanmoins noter qu'une période de 7 mois semble insuffisante pour juger réellement des changements de comportements.

	CAP janvier 97	CAP juillet 98
Prévalence de la diarrhée u cours des 2 dernières semaines	17%	4.5%
Utilisation de récipients différents pour le stockage et le transport de l'eau	5%	80%
Récipient de stockage couvert	12%	87%
Nettoyage du récipient de transport tous les jours	62%	80%
Nettoyage du récipient de stockage tous les 3 jours	22%	57%
Association diahrré/eau	83%	100%
Moustique cause de malaria	67%	99%

Tableau 22.2: enquête CAP Laos

2.3 Méthodologie simplifiée des enquêtes CAP

La réalisation d'enquêtes CAP est une opération longue, qu'il est nécessaire de bien préparer si l'on veut obtenir des résultats exploitables.

1. Les différents type d'enquêtes

L'enquête exhaustive : Elle porte sur l'ensemble de la population. C'est la plus précise (100% des personnes interrogées) mais elle est impossible à mettre en œuvre si la population ciblée est importante (>500 personnes).

Les enquêtes par sondage : elle se font à partir d'un échantillon représentatif de la population.

* Pour le sondage aléatoire simple, chaque famille interrogée est tirée au hasard à l'aide d'une table des nombres aléatoire. Cela nécessite une liste des familles et un plan du village/camp où vivent ces familles.

* Pour le sondage systématique, la première famille à interviewer est tirée au hasard avec une table des nombre aléatoire; les familles suivantes sont désignées à l'aide d'un pas de sondage que l'on ajoute au nombre précédent jusqu'à obtenir la taille désirée de l'échantillon . Le pas de sondage P choisi dépendra de la taille de l'échantillon requis :

$$P = n/N, \text{ avec:}$$

n = nombre de familles de la population cible

N = taille de l'échantillon

Le sondage systématique nécessite également une liste des familles et un plan du village/camp.

* Le sondage en grappe : il est adapté lorsque la population cible est importante (>5000 personnes). Il nécessite la liste des villages de la zone ainsi que leur population. Le principe consiste à déterminer suivant une méthode précise le nombre de famille qui constitue une grappe, puis la localisation des grappes à sonder. Au sein de chaque grappe, le nombre de famille déterminé est interviewé.

2. Calcul d'un échantillon

Cas général: $N = t^2 (p \times q)/d^2$ avec:

N = taille de l'échantillon

t = paramètre de risque d'erreur. Pour nos enquêtes, on admet un risque de 5%, qui correspond à $t=1.96$.

p = prévalence attendue. Pour nos enquêtes, on choisit $p = 0.5$ (50%)

q = 1-p, soit $q = 0.5$ pour nos enquêtes

d = précision, en général 10%. Tous les indicateurs étudiés seront situés dans un intervalle de confiance de plus ou moins 10%.

La précision doit être choisie en fonction de l'objectif recherché: si on cherche à obtenir une idée des connaissances de la population pour réorienter les actions d'éducation sur le terrain, une précision de 10% est suffisante. Si on veut mettre en évidence un changement statistiquement significatif au sein de la population, une précision plus grande est indispensable mais nécessite d'augmenter la taille de l'échantillon et donc le temps et les moyens disponibles pour l'enquête.

Il s'agit de privilégier l'opérationnalité à la rigueur épidémiologique.

Cas particuliers :

- Les enquêtes en grappe peuvent diminuer la représentativité de l'échantillon. En effet, les familles au sein de chaque grappe sont voisines et ont donc des chances de se ressembler par rapport aux caractéristiques étudiées. C'est ce qu'on appelle l'effet grappe, il nécessite de multiplier l'échantillon par 2 pour contourner cet effet.
- Un facteur de correction peut être appliqué dès que la taille de l'échantillon atteint le dixième de celle de la population cible (échantillon important au regard de la population). Dans ce cas: $N_r = N/(1+(N/n))$ avec :
 - N_r = taille de l'échantillon corrigé
 - N = taille de l'échantillon calculé avec la formule générale
 - n = taille de la population cible (nombre de familles de la population cible)

3. Exemples type

Village de 80 familles

L'effectif est suffisamment faible, les maisons concentrées, le plan du village a été fait. Dans ce cas, une enquête exhaustive peut être menée.

Village de 1000 familles

L'effectif est trop important pour faire une enquête exhaustive. On va donc faire une enquête par sondage aléatoire simple.

- Etape 1: dresser la liste des familles, et leur attribuer un numéro (de 1 à 1000), faire un plan du village.
- Etape 2: taille de l'échantillon: $N = 1.96^2 (0.5 \times 0.5)/0.05^2 = 376.32$

La taille de l'échantillon est grande au regard du nombre de familles cibles ($N > n/10$); on peut donc corriger la taille de l'échantillon, tel que $Nr = 376.32/(1+(376.32/1000)) = 273.4$ arrondi à 274

- Etape 3: tirer dans la table des nombres aléatoires 274 nombres qui correspondent aux familles qui seront interrogées (on enquêtera donc 274 familles sur 1000).

Comme il est un peu long de tirer 274 numéros dans la table des nombres aléatoires, on peut également choisir de faire un sondage aléatoire systématique :

- Etape 1: dresser la liste des familles, et leur attribuer un numéro (de 1 à 1000), faire un plan du village.
- Etape 2: taille de l'échantillon: $Nr = 274$
- Etape 3: calculer le pas de sondage: $P = 1000/274 = 3.64$, arrondi à 3
- Etape 4: tirer au sort dans la table des nombres aléatoires l'intervalle d'échantillonnage (numéro compris entre 1 et 1000). soit par exemple 25.
- Etape 5: déterminer le numéro correspondant aux familles à interroger, tels que:
 - première famille = numéro 25
 - deuxième famille = numéro $25+3 = 28$
 - troisième famille = numéro $28 +3 = 31, \dots$ etc. jusqu'à obtenir 274 familles

Une population de 8000 familles, répartie dans plusieurs quartiers d'une même ville ou dans plusieurs villages. La méthode par sondage en grappes est la plus adaptée.

- Etape 1: déterminer le nombre de familles cibles, dans cet exemple 8000
- Etape 2: calculer la taille de l'échantillon: $N = 2 \times 1.96^2 \times (0.5 \times 0.5)/0.1^2 = 192$ que l'on arrondit à 210 afin d'avoir 30 grappes de 7 personnes chacune (modèle OMS utilisé pour les enquêtes vaccinales).
- Etape 3: calculer le pas du sondage: $P = 8000/30 = 266.66$ arrondi à 266.
- Etape 4: calculer la population cumulée par village:

village	Nombre de familles	Nombre de famille cumulé
village 1	500	500
village 2	300	$500+300=800$
village 3	350	$800+350=1150$
village 4	1000	$1150+1000=2150$
etc...		
<i>Total</i>	<i>8000</i>	<i>8000</i>

- Etape 5: tirer au sort la première grappe dans la table des nombres aléatoires. Ce numéro doit être compris entre 1 et P soit entre 1 et 266. Par exemple 150 : c'est l'intervalle d'échantillonnage. Dans l'exemple, la population du village 1 inclut 150 ($150 < 500$) et nous donne la première grappe.
- Etape 6 : déterminer les autres grappes à interroger, en additionnant à 150 le pas de sondage : $150+266 = 416$: la deuxième grappe est incluse aussi dans la population du village 1 et ainsi de suite jusqu'à obtenir 30 grappes :

Village	Nombre de	Nombre de famille cumulé	Numéro des familles	Nombre de grappes sélectionnées par village
---------	-----------	--------------------------	---------------------	---

	familles			
village 1	500	500	1 à 500	2 (150;150+266 = <u>416</u>)
village 2	300	500+300=800	501 à 800	1 (416+266) = <u>682</u> ;
village 3	350	800+350=1150	801 à 1150	1 682+266 = <u>948</u> ;
village 4	1000	1150+1000=2150	1151 à 2150	4 948 + 266 = <u>1214</u> ; 1214+266 = <u>1480</u> 1480 + 266 = <u>1746</u> 1746 + 266 = <u>2012</u>
etc....				
<i>Total</i>	<i>8000</i>	<i>8000</i>		

- Etape 7: sélectionner les familles à interroger au sein des grappes.

Pour chaque grappe, on se rend au centre du village (ou de la section). Une direction est choisie en faisant tourner une bouteille ou un stylo. Se rendre dans cette direction et choisir les maisons de proche en proche: la première maison est choisie au hasard, les suivantes sont celles dont la porte d'entrée est la plus proche.

Si une famille est absente, il faut essayer de trouver une personne de la famille ailleurs dans le village ou revenir!!

Si on atteint l'extrémité du village avant d'avoir complété l'échantillon, on repart du centre du village en choisissant une autre direction.

2.4 Exemple de questionnaire utilisé en Cote d'Ivoire

Date (DD/MM):	
Nom de l'enquêteur:	No. grappe:
Nom de la femme:	No. foyer:

Avez-vous été à l'école?

Oui

Non

Si oui, à quel niveau vous êtes vous arrêté?

Primaire

Secondaire

D'où prenez vous votre eau de boisson?

Pendant la Saison Sèche:	Pendant la Saison des Pluies
Puits traditionnel Puits rénové ACF	Puits traditionnel Puits rénové ACF

Pompe ACF Pompe HV Source creusée Source rénovée ACF Marigots Eau de pluie stockée Rivière	Pompe ACF Pompe HV Source creusée Source rénovée ACF Marigots Eau de pluie stockée Rivière
--	--

Si non-utilisation du point d'eau aménagé ACF:

Pourquoi préférez vous prendre votre eau de boisson ici au lieu de la prendre au point d'eau aménagé?

- pas de points d'eau aménagé ACF
- source rénovée trop loin
- l'eau de la pompe a mauvais goût
- attente trop longue au point d'eau aménagé
- puits rénové trop loin
- pompe ne fonctionne pas
- autre (spécifier):

Est-ce que vous nettoyez les endroits où vous prenez l'eau à boire?

Oui Non

Si oui, veuillez décrire comment:

Est-ce que vous gardez votre eau de boisson séparée de l'eau utilisée pour autre chose?

Oui Non

Dans quoi gardez vous votre eau de boisson pour votre famille?

Pendant la Saison Sèche: barrique canaris bassine sceau Pot UNHCR Autre, spécifier	Pendant la Saison des Pluies: barrique canaris bassine sceau Pot UNHCR Autre, spécifier
--	---

Demandez à voir le récipient de l'eau à boire. Possible? Oui Non

Est-ce qu'il y a un couvercle (qui ne laisse pas rentrer la lumière)?

Oui Non

En combien de temps ce récipient se vide-t-il?

- Plus qu'une fois par jour
- En un jour
- En 2 jours
- En 3 jours
- Moins que tous les 3 jours (spécifier):

Est-ce que vous pouvez nous montrer comment vous nettoyez le récipient d'eau de boisson (sur celui ci ou un autre)?

Oui Non

Si oui, observez et notez:

- frotte avec les mains et rince avec de l'eau
- frotte avec la brosse et rince avec de l'eau
- frotte avec du savon et rince avec de l'eau
- frotte avec du sable ou des cendres et rince avec de l'eau

A votre avis, comment devrait être l'eau que nous buvons?

- bon goût fraîche
- claire autre(spécifier):
- pas d'odeur
- ne vous rend pas malade

Où prenez vous votre eau pour vous laver?

Pendant la Saison Sèche:	Pendant la Saison des Pluies:
Puits traditionnel	Puits traditionnel
Puits ACF rénové	Puits ACF rénové
Pompe ACF	Pompe ACF
Pompe HV	Pompe HV
Source creusée	Source creusée
Source rénovée ACF	Source rénovée ACF
Marigots	Marigots
Eau de pluie stockée	Eau de pluie stockée
Rivière	Rivière

Est-ce que vous utilisez une douche traditionnelle?

Oui Non

Où prenez vous l'eau pour lavez vos habits et ustensiles de cuisine?

Pendant la Saison Sèche:	Pendant la Saison des Pluies:
Puits traditionnel	Puits traditionnel
Puits rénové ACF	Puits rénové ACF
Pompe ACF	Pompe ACF
Pompe HV	Pompe HV
Source rénovée ACF	Source rénovée ACF
Source creusée	Source creusée
Eau de pluie stockée	Marigots
Marigots	Eau de pluie stockée
Rivière	Rivière

Comment séchez vous vos assiettes et bols?

- par terre
- sur une table/banc

dans une bassine/cuvette
autre (spécifier):

Comment séchez vous vos habits?

par terre
sur corde à linge/ ligne de bambou
autre (spécifier):

Quelles sont les maladies les plus courantes chez les enfants de votre village?

- 1.
- 2.
- 3.

A votre avis, quelles sont les causes de ces maladies?

ne sais pas

- 1.
- 2.
- 3.

Est-ce que vous pensez que l'eau peut transmettre les maladies?

Oui Non Je ne sais pas

Si oui, lesquelles? Diarrhée

Vers

Autre (spécifier):

A votre avis, comment est ce qu'on peut éviter d'attraper ces maladies?

ne sais pas

- 1.
- 2.
- 3.

Où allez vous faire vos besoins?

brousse
latrine traditionnelle
latrine en ciment (V.I.P.; H.C.R.)

Si il y a une latrine dans votre village et que vous ne l'utilisez pas, pourquoi? Pas de Latrine

Trop loin Porte cassée
Sale Propriété privée
L' odeur
Fermée a clé

Si il y a une latrine dans le village, est-ce que vous aidez vos plus jeunes enfants a l'utiliser?

Pas d'enfants

Oui

Non

Est-ce que vous vous lavez les mains d'habitude après avoir fait vos besoins?

Oui

Non

Si oui, pourquoi est ce que vous vous lavez les mains après avoir fait vos besoins?

prévenir la maladie

prévenir la contamination

propreté

autre(spécifier):

Que faites vous quand vos enfants ont la diarrhée?

aller au centre médicale/clinique

donner des médicaments traditionnels

donner SRO fait par vous mêmes

acheter des médicaments au marché

autre (spécifier):

Combien d'enfants de 5 ans et moins avez vous?

aucun

trois

un

quatre

deux

autre (spécifier):

Combien de vos enfants de 5 ans ou moins ont eu la diarrhée dans les 15 derniers jours?

aucun

trois

un

quatre

deux

autre (spécifier):